Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total Pagos del Contrato	Fecha	Estado
CETAP - DOS QUEBRADAS	9	12	03-10-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	0005	2022	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
17-01-2022	18-01-2022	17-09-2022	8 / 0
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
2022	16-01-2022	1022	17-01-2022
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**
		01	88 Días

Objeto

Prestar los servicios profesionales para desarrollar, dirigir y controlar actividades de apoyo técnico y administrativo al área académica para la población estudiantil y docente en el proceso misional docencia en el CETAP de Armenia cobertura de la Territorial Quindío ¿ Risaralda.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
BEATRIZ ELENA MONTALVO GARCIA		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	24605579	
Dirección Domicilio	**Descuento Retención**	**Correo Electrónico**
CALLE 8 # 7-30	NO	beatmont@esap.edu.co
Número Telefono fijo	**Está Embargado?**	**Celular**
	NO	
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	454150012679	BANCO AGRARIO

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☑ No Responsable de IVA	☐ Responsable de IVA	☐ Gran Contribuyente
☐ Autoretenedor	☑ Verificado en RUT	☐ Pensionado
☑ R.U.T (Actividad Económica P/pal)	☑ R.I.T (Actividad ICA)	**Soy Declarante de Renta: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
6209	OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS.	9,66 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
0	

Cálculo de valor a pagar cuando se trate de Contratos de Capacitación

Valor del Contrato	Horas totales a dictar según contrato	Valor por hora
0	0	0
Valor por hora	**Horas dictadas a pagar**	**Valor a Pagar**
0	0	0

Información Financiera del Contrato o Convenio

Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
29.965.320,00	01	10.987.284,00	40.952.604,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
27.842.776,00	3.745.665,00		9.364.163,00

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 2471 de 2012), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Revisor de Cuenta de Cobro

Documento	Nombre
42103003	OLGA LUCIA FLOREZ CELIS

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
42103003	OLGA LUCIA FLOREZ CELIS	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_RIS_005_2022_p
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_pdf
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACION_SUPERVISOR_pd
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	1022	29.965.320,00	17-01-2022	RP_1022_LIDER_CETAP_ARMEN
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2022	29.965.320,00	16-01-2022	CDP_2022_COORDINADOR_CETA
ADICION U OTRO SI	01	-	-	ADICION_Y_PRORROGA_CLAUSU
EXAMEN MEDICO	-	-	-	9_Certificado_Examen_M_di
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_BEATRIZ_MONTALVO_pdf
ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	1022	10.987.284,00	16-09-2022	ADICION_RP_1022_CETAP_ARM
CDP ADICIONAL	2022	10.987.284,00	16-09-2022	ADICION_CDP_2022_COORDINA
RUT	-	-	-	RUT___copia_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INF__ACTIV__SEPTIEMBRE_pd
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7849114346	239.800,00	12-09-2022	SEPTIEMBRE	PENSION	Planilla_integrada_de_aut
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7849114346	187.300,00	12-09-2022	SEPTIEMBRE	SALUD	Planilla_integrada_de_aut
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7849114346	7.900,00	12-09-2022	SEPTIEMBRE	ARL	Planilla_integrada_de_aut
SOPORTE CAUSACION SIIF	145122	3.745.665,00	05-10-2022	-	PAGO 9/12 PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES.	Beatriz_Elena_Montalvo_Ga
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	CuentaDeCobroAgosto_pdf
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	Transaccio__769_n_de_Caja
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_21_SEPT_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_08_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_19_SEPT_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_06_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_15_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_15_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_09_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_09_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_12_SEPT_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_16_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_29_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_22_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE	-	-	-	-	-	SECOP_II_pdf

ACTIVIDADES						
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_26_SEPT_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_20_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_07_SEPT_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_30_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_13_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MARTES_27_SEPT_2022
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_05_SEPT_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_02_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_28_SEPT_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_08_SEPT_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_SABADO_24_SEPT_MAN
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_14_SEPT_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_09_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_16_SEPT_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_SABADOS_10_SEPT_20

CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

De conformidad con el calendario de pagos de contabilidad, se autoriza el presente pago, no obstante el contratista se compromete a ejecutar sus oblicaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.

Contratista

Documento	Nombre	Firma Contratista
24605579	BEATRIZ ELENA MONTALVO GARCIA	_____